



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-11, 10:37:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	HARVEY SANCHEZ MOLINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 11448896
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8822809075 / 1070905971
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 34.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 440.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 440.500



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.213.713.594

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51023699

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número <input type="text" value="43"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código <input type="text" value="E D X"/>	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA . - - - - -							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
SANCHEZ . - - - - -				TORRES . - - - - -			
Nombre(s)							
JUAN JOSE . - - - - -							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año <input type="text" value="2014"/>	Mes <input type="text" value="002"/>	Día <input type="text" value="13"/>	MASCULINO	"O"	POSITIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)							
COLOMBIA CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C . - - - - -							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO E NACIDO VIVO . - - - - -	12618317-5 - - - - -

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
TORRES PULIDO DIANA CAROLINA . - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 53.068.553 DE BOGOTA D.C . - - - - -	COLOMBIANA . - - - - -

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
SANCHEZ MOLINA HARVEY RODRIGO . - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 11.448.896 DE FACATATIVA . - - - - -	COLOMBIANA . - - - - -

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
SANCHEZ MOLINA HARVEY RODRIGO . - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C No 11.448.896 DE FACATATIVA . - - - - -	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
= = = = =	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
= = = = =	= = = = =

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
= = = = =	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
= = = = =	= = = = =

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año <input type="text" value="2014"/> Mes <input type="text" value="002"/> Día <input type="text" value="18"/>	JUAN ANTONIO VILLANIZAR TRUJILLO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del notario ante quien se hace el reconocimiento
HARVEY RODRIGO SANCHEZ MOLINA	JUAN ANTONIO VILLANIZAR TRUJILLO
Firma	Nombre y firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTA , 31 de Marzo de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	1213713594	Juan José Sanchez Torres	Hijo(a)
----	------------	--------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

HARVEY RODRIGO SANCHEZ MOLINA
C.C. 11448896